**SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA**

**ACTA COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (COPASST)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fecha | D | M | A | No. Acta |  |
| Ciudad | Lugar |
| Tema |
| Hora inicio | Hora finalización |

|  |
| --- |
| **ASISTENTES** |
| **Nombre completo** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  **INVITADOS** |
| **Nombre completo** | **Cargo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **ORDEN DEL DÍA** |
|  |
| **DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA** |
| 1. Ejemplo.
2. Ejemplo.

Compromisos: |
| **COMPROMISOS ADQUIRIDOS** |
| **Compromiso** | **Nombre y cargo responsable** | **Fecha ejecución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SUSCRIBEN EL ACTA** |
| **Nombre completo** | **Firma** |
| Presidente |  |
| Secretario |  |
| No. convocados  |  | No. asistentes |  | *\*Se adjunta listado de asistencia con firmas* |